

**FORMULAIRE D’ASSUJETTISSEMENT - PERSONNES MORALES**

(Déplacement exclusivement par la touche TAB)

**N° de contribuable :**

**Raison sociale :**

**Adresse :**

 Rue et numéro        Case postale

 NP – Localité

**Adresse(s) d’autres locaux** (*y compris dépôt*):

**Adresse de communication** *(si non identique à la première)*:

**Activité principale effective :**

**Groupe professionnel :**

**La société est-elle au bénéfice des articles 22** (*holding*) **ou 23** (*société auxiliaire*) **LIPM ?**

 OUI [ ]  NON [ ]  Si OUI, lequel : art.

**La société est-elle une société de services offrant principalement des services aux sociétés de son groupe ?** OUI [ ]  NON [ ]

**La société est-elle issue d’une transformation ?** OUI [ ]  NON [ ]

**Si OUI, laquelle et quand est-elle intervenue ?**

**Date du début effectif d’activité**: (*jj.mm.aa)*

**Période du premier exercice comptable sur le canton de Genève** :

(*jj.mm.aa)* du       au

**Chiffre d’affaires estimé du premier exercice comptable**: *(xxxxxx)* CHF

**Montant annuel du loyer des locaux professionnels, sans les charges**:

*(si propriétaire, valeur fiscale des locaux professionnels)*  *(xxxxxx)*CHF

**Nombre d’employés** :

**Personne de contact :**

**Téléphone professionnel** **:**       **Téléphone portable :**

**E-mail :**

Lieu et date :       Signature autorisée :